

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เตียงไฟฟ้าสำหรับรักษาด้วยเทคนิคการขยับเคลื่อนข้อ (แบบ ๓ section)
โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. ความต้องการ เตียงสำหรับติดตั้งข้อต่อและกระดูกสันหลังปรับระดับได้โดยใช้ระบบไฟฟ้า

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

เพื่อใช้ในการรักษาทางกายภาพบำบัดกลุ่มโรคกล้ามเนื้อเอ็นและข้อ

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ ตัวเตียงแบ่งออกเป็น ๓ ส่วน สำหรับรองรับศีรษะ, รองรับลำตัว และรองรับขา

๓.๒ สามารถปรับมุมเพื่อจัดท่าต่างๆได้โดยใช้ Gas Spring

๓.๓ ส่วนรองรับศีรษะมีช่อง (Breathing Hole and Plug) เพื่อรองรับจมูกปาก เป็นแนวยาว ในกรณีผู้ป่วยต้องรักษาในท่านอนคว่ำ

๓.๔ โครงสร้างเตียงมีความมั่นคงและทนทานสูง

๓.๕ เบาะทำด้วยหนังเทียมอย่างดี มีความทนทาน ทำความสะอาดง่าย

๓.๖ มีล้อ ๔ ล้อ เพื่อสะดวกในการเคลื่อนย้าย และสามารถล็อคเตียงให้อยู่กับที่ได้ด้วยระบบขาพิเศษ แบบกลมมน ๔ ขา

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ ใช้กับไฟฟ้า ๒๒๐ V. ๕๐ Hz.

๔.๒ เตียงมีขนาด (กว้างxยาว) ไม่น้อยกว่า ๖๗x๑๙๕ ซม. สามารถปรับระดับได้ด้วยไฟฟ้าประมาณ ๔๕-๙๕ ซม. โดยระบบไฟฟ้า

๔.๓ ส่วนรองรับศีรษะ ยาวไม่น้อยกว่า ๕๐ ซม. ปรับมุมขึ้น-ลงได้ประมาณ ๒๒-๐-๘๐ องศา

๔.๔ ส่วนรองรับลำตัว ยาวไม่น้อยกว่า ๕๐ ซม.

๔.๕ ส่วนรองรับขา ยาวไม่น้อยกว่า ๙๕ ซม. ปรับมุมขึ้นได้ประมาณ ๗๐ องศา

๔.๖ เตียงรับน้ำหนักได้สูงสุดไม่มากกว่า ๒๐๐ กิโลกรัม

๔.๗ เบาะทำจากหนังเทียมคุณภาพดี (ได้รับมาตรฐาน BS EN ISO ๑๐๙๙๓-๕ และ ๑๐๙๙๓-๑๐) มีความทนทานต่อน้ำลาย เหงื่อ ปัสสาวะ เลือด และสารทำความสะอาด

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพผลิตภัณฑ์ อย่างน้อย ๒ ปี นับถัดจากวันรับมอบสินค้าครบเป็นต้นไป ในระยะประกัน หากเกิดการขัดข้องด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายในกำหนด ๗ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากแก้ไข ๓ ครั้งแล้วยังใช้งานได้ไม่เต็มตามปกติ ผู้ขายจะต้องนำเครื่องมาเปลี่ยนให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆ ภายใน ๓๐ วัน

๕.๒ มีหลักฐานการนำเข้าและการรับรองมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ออกโดยองค์การอาหารและยาประเทศไทย มาแสดงในวันยื่นเสนอราคา

๕.๓ มีช่างบำรุงรักษา ซ่อมแซม ที่ผ่านการอบรมจากบริษัทผู้ผลิตและมีใบรับรองการผ่านการอบรมมาแสดงในวันยื่นเสนอราคา อย่างน้อย ๑ คน

๕.๔ บริษัทผู้จำหน่าย จะต้องจัดอบรมการใช้เครื่องมือให้กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....*Pr*.....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....*Pr*.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....*Pr*.....กรรมการ

๕.๕ มีการบำรุงรักษาตรวจสอบสภาพทุก ๔ เดือน ในระยะประกันพร้อมจัดส่งรายงานให้แผนกที่ใช้เครื่อง และศูนย์เครื่องมือแพทย์ของโรงพยาบาล

๕.๖ มีการสอบเทียบเครื่องมือ ปีละ ๑ ครั้ง ตลอดอายุรับประกัน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

๕.๗ มีคู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษา ภาษาไทย และภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ เล่ม

๕.๘ บริษัทผู้ขายจะต้องแสดงรายละเอียดและลงหมายเลขข้อในแคตตาล็อกให้ตรงตามรายละเอียด
คุณลักษณะที่ทางราชการกำหนด เพื่อประกอบการพิจารณา

(ลงชื่อ).....*ฟ*.....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....*สม อด*.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....*สม อาภา*.....กรรมการ